

**ОТДЕЛ ПОДДЕРЖКИ ПУБЛИКАЦИЙ. ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ
ЛИТЕРАТУРЫ И РЕДАКЦИИ НАУЧНЫХ ЖУРНАЛОВ
НАО «Медицинский Университет Астаны»,
г. Нур-Султан, Казахстан**

**Редакция журнала «Астана Медициналық Журналы»
ТРЕБОВАНИЯ К ПУБЛИКАЦИЯМ ДЛЯ АВТОРОВ**

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

Все статьи, поступающие в редакцию, проходят двойное рецензирование. Замечания рецензента(ов) направляются автору без указания ф.и.о. рецензентов. Окончательное решение об опубликовании представленной статьи принимается редакционной коллегией после получения рецензий и ответов авторов. Язык журнала английский, казахский или русский, Полная ответственность за опубликованные статьи (правовая, научная, этическая и т.п.) возлагается на автора/авторов. Статьи, не соответствующие указанным требованиям, не рассматриваются. Редакция оставляет за собой право отклонить статью без указания причин. Отклоненные рукописи авторам не возвращаются. Редакция вправе производить научную и литературную редакцию работ и сокращать их без согласования с автором. Очередность публикации устанавливается в соответствии с редакционным планом издания журнала. Если статья перерабатывалась автором в процессе подготовки к публикации, датой поступления считается день поступления окончательного варианта.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОФОРМЛЕНИЮ

Рукописи оформляются с использованием программы Microsoft Word. Представляются в электронной версии и PDF формате. Таблицы и рисунки размещаются в тексте статьи.

Работы представляются в следующей последовательности:

1. Титульный лист

а. МРНТИ (межгосударственный рубрикатор научно-технической информации) (кегель 14 пунктов).

б. Название статьи (кегель 14 пунктов), инициалы и фамилия автора/авторов, название учреждения/учреждений (кегель 14 пунктов), аннотация/резюме, ключевые слова (кегель 12 пунктов).

в. Название статьи, инициалы и фамилия автора/авторов, название учреждения/учреждений (кегель 14 пунктов), аннотация/резюме, ключевые слова на английском языке. Если статья на английском или русском языке – на казахском языке (кегель 12 пунктов).

г. Название статьи, инициалы и фамилия автора/авторов, название учреждения/учреждений (кегель 14 пунктов), аннотация/резюме, ключевые слова на русском языке, если статья на английском или казахском языке (кегель 12 пунктов).

2. Текст статьи (кегель 14 пунктов).

3. Список литературы (кегель 12 пунктов).

4. Автор для корреспонденции (кегель 14 пунктов).

В оригинальных статьях количество слов не должно превышать 4 000 (исключая аннотацию, список литературы, таблицы, рисунки).

РАЗДЕЛЫ РУКОПИСИ

Титульный лист

Название для оригинальных статей не должно превышать 100 символов, а статей раздела «Опыт работы. Случаи из практики» - 80 символов. Объем аннотации/резюме не должен превышать 400 слов и 200 слов для случаев из практики/опыт работы. В аннотациях оригинальных статей должны быть: цель, материал и методы, результаты и заключение. Не допускается использование сокращений. Количество ключевых слов не должно быть более 5.

Текст

Текст оригинальных статей содержит актуальность или введение, цель, материал и методы исследования, результаты и обсуждение, заключение и/или выводы.

Цель исследования должна быть четко определена, не иметь форму задачи.

Материал и методы должны включать в себя дату и дизайн исследования, описание объекта/предмета исследования, перечисление или при необходимости описание всех конкретных методов, включая биометрические.

Результаты содержат полученные данные и статистическую обработку.

Обсуждение содержит интерпретацию результатов исследования в сопоставлении их с аналогичными данными других исследователей, приведенных в списке литературы. Следует по возможности избегать сокращений. Их можно использовать, если предварительно они были указаны в скобках.

Список литературы, таблицы, рисунки должны быть пронумерованы.

Список литературы ограничен 30 источниками для оригинального исследования и 50 – для обзора. Все единицы измерения должны быть приведены в соответствии с международными стандартами для буквенного обозначения.

Ссылки

Вся литература приводится на языке оригинала. Список литературы набирается курсивом, кегель 12 пунктов. Ссылки должны быть последовательно пронумерованы в том порядке, в котором они впервые упоминаются в тексте арабскими цифрами в квадратных скобках []. Номер должен быть размещен в конце предложения перед точкой. Если приводятся несколько цифр, то они выставляются в порядке возрастания, через запятую [1,2,6,10]. Если приводятся три и более цифры, то указываются через дефис первая и последняя [1-5]. Если автор/авторы приводятся в тексте, то вначале идут инициалы, а затем фамилия; далее номер в соответствии со списком

литературы [1]. Указатель литературы должен включать следующую информацию: фамилия и инициалы автора/авторов (если авторов четыре, то они указываются после названия статьи или книги; если более четырех авторов – приводятся три первых и далее и «др.»), название журнала или сборника (материалов, тезисов и т.д.), год, том (выпуск), номер, первая и последняя страницы. Для книг и статей из сборников необходимо указывать: город, издательство, год, страницы. Название журнала может быть сокращено в соответствии с системой Index Medicus.

Ссылки из журналов:

1. Белов Б. С. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца : диагностика, лечение, профилактика / Б. С. Белов // *Болезни сердца и сосудов*. - 2006. - Т. 5, № 3. - С. 13-18.
2. Хроническая сердечная недостаточность в реальной практике / С. Н. Терещенко, Т. М. Ускач, О. С. Акимова, А. Г. Кочетов // *Сердечная недостаточность*. - 2004. - Т. 5, № 1. - С. 9-11.
3. Blood pressure control and the reduction of left atrial overload is essential for controlling atrial fibrillation / Y. Tanabe, Y. Kawamura, N. Sakamoto et al. // *Int. Heart J.* - 2009. - Vol. 50. - P. 445-456.

Ссылки из книг:

1. Ярошевский А. Я. Эндогенные стимуляторы кроветворения (эритропоэтины) : учебник / А. Я. Ярошевский. - Москва : Медгиз, 1963. - 102 с.
2. Генес С. Г. Углеводно-белковый обмен при сахарном диабете / *Актуальные проблемы диабетологии* / С. Г. Генес; под ред. Е. А. Васюковой. - Москва : Медицина, 1972. - 359 с.
3. Пол У. Иммунология : В 3-х гг. / У. Пол; пер. с англ. - Москва : Мир, 1987. - 321 с.
4. Гольдштейн А. Биологическое и клиническое применение тимозина : структура и функция иммунорегуляторных пептидов : *Итоги науки и техники ИНИТИ. Серия. Иммунология. Т. 26*. - Москва : ВИНТИ, 1988. - 186 с.

Ссылки из сборников, материалов:

1. Козлов Ю. А. Палео - и негемопоэтины / Ю. А. Козлов // *Съезд физиологов Сибири и Дальнего Востока*. - 1995. - С. 207-208.
2. Кеворков Н. Н. Эндокринная регуляция биоэнергетического обмена и функции иммунцитов : тезисы, доклады I Съезда иммунологов России / Н. Н. Кеворков. - Новосибирск : [б.и.]. - 1992. - 206 с.
3. Кеворков Н. Н. Гормональная регуляция ... / *Нейрогуморальная регуляция иммунного гомеостаза : тезисы Всесоюзн. симпоз.* - Ленинград, 1986. - 42 с.

Ссылки из авторефератов/диссертаций:

1. Строев Е. А. Молекулярные основы...: автореф. дисс. ... докт. мед. наук : 00.00.00 / Строев Е. А. - Томск: НИИББ ТГУ, 1996. - 22 с.

Ссылка из патентов на изобретение:

1. Устройство для определения капиллярного давления в тканях периодонта : патент РБ на изобретение № 15437 : МПК А 61 В5/02 / Денисова Ю. Л., Денисов Л. А. ; опубл. 28.02.12.

Ссылки на электронные ресурсы:

1. Пальцев М. А. Особенности построения системы корпоративного управления в вузе [Электронный ресурс] / М. А. Пальцев. - Электрон.дан. - Москва : Книга, - 2007. - 1 электрон.опт.диск (CD-ROM); в контейнера.

2. Milken Study Highlights America's Biotech and Life Science Clusters. - <http://www.deloitte.com/dtt/research>.

3. Webb S. ICT cluster strategic plan // ITC cluster executive group. - 2001.-1.

Статья должна быть предоставлена в электронной версии с подписями авторов и сопровождаться письмом организации либо письмом-заявлением.

Электронная версия статьи должна быть создана с помощью текстового редактора Microsoft Word любой версии.

1. Ориентация книжная. Шрифт - Times New Roman. Кегель в зависимости от раздела - 10,12,14,16 пунктов.

Междустрочный интервал - одинарный. Переносов нет. Отступ (красная строка) - 1,5 см.

Поля сверху, снизу и справа - 2 см., слева - 4 см.

При наборе основного текста не допускается установление двух и более символов «пробел» подряд, абзацных и других отступов.

Нумерованный и маркированный списки формируются только автоматически.

Название рисунков помещают под ними, выравнивая слева.

Таблицы (кегель 10 или 12 пунктов) должны иметь названия, расположенные над таблицей слева, быть компактными, наглядными, иметь ссылки в тексте. Заголовки граф должны точно соответствовать их содержанию. Математические и химические формулы должны быть четкими, с указанием на полях букв алфавита (строчных, прописных, латинских, греческих), показателей степени, над- и подстрочных индексов.

Предоставление статьи для публикации в журнале «Астана медициналык журналы» подразумевает согласие автора(ов) с настоящими правилами.

010000, Нұр-Сұлтан қаласы

Бейбітшілік көшесі 49а,

Бас корпус, 5 қабат, 511 каб.

тел. 8(7172) 577-89-64-59

87075262191

e-mail: astanajournal@gmail.com

АВТОРЛАРҒА АРНАЛҒАН АҚПАРАТ

Редакцияға түсетін барлық мақалаларға екі рецензия беріледі. Пікір айтушы рецензенттердің аты-жөні авторға көрсетілмейді. Редакция алқасы рецензия мен автор жауабын алғаннан кейін жарияланымға ұсынылған мақалаларға түпкілікті шешім қабылдайды. Журналға мақалалар қазақ тілі, орыс тілі немесе ағылшын тілінде жазылады. Мақалалар жауапкершілігі (құқықтық, ғылыми, этикалық және т. б.) толық авторға (авторларға) жүктеледі. Қойылған талаптарға сай келмесе, қарастырылмайды. Редакция қабылдауға келмейтін мақала себептерін көрсетеді. Редакцияға келіп түскен қолжазбалар авторларына кері қайтарылмайды. Редакция ғылыми және әдеби жұмыстарды қысқартуға оларды автордың келісімінсіз жүргізуге құқығы бар. Журналды шығару, редакция жоспарына сәйкес белгіленеді. Егер, автор мақаласын қайтадан өндесе, түпкілікті нұсқасы түскен күні жарияланған болып есептеледі.

Ұялы телефоныңызға Яндекс аудармашы орнатыңыз

Тексеруге Мобильді нұсқа, әзірлеу, пайдалану ережелері көмек көрсете 2011-2018 ж." Яндекс" алады.

МАҚАЛАЛАРДЫ РЕСІМДЕУ ТӘРТІБІ

Қолжазба Microsoft Word бағдарламасы арқылы, ресімделеді. PDF форматта және электрондық нұсқасы ұсынылады. Мақала мәтінде кестелер мен суреттер беріледі.

«Астана медициналық журналында» жарияланатын қолжазбаларға қойылатын талаптар:

1. Титул беті

а. ҒТАМР (ғылыми-техникалық ақпараттық мемлекетаралық рубрикаторы) (14 тармақ).

б. Мақаланың атауы (кегль 14 тармақ), автордың (авторлардың) тегі, аты-жөні, мекеменің (мекемелердің) атауы (кегль 14 тармақ), аңдатпа/түйіндеме, түйін сөздер (кегль 12 тармақ).

в. Мақала атауы, автордың (авторлардың) аты-жөні, фамилиясы, мекеменің атауы (мекемелердің) (кегль 14 тармақ), аңдатпа/түйіндеме, түйін сөздер ағылшын тілінде. Мақала ағылшын тілі немесе орыс тілінде жазылса - қазақ тілінде (кегль 12 тармақ) де жазылуы керек.

ж. Мақаланың атауы, автордың (авторлар) аты-жөні, мекеменің (мекемелердің) атауы (кегль 14 тармақ), аңдатпа/түйіндеме, түйін сөздер орыс тілінде, егер мақала ағылшын немесе қазақ тілінде (кегль 12 тармақ).

2. Мақала мәтіні (кегль 14 тармақ).

3. Әдебиеттер тізімі (кегль 12 тармақ).

4. Корреспонденция авторы (кегль 14 тармақ).

Мақаладағы сөздер саны 4 000 аспауы керек (аннотацияны, әдебиеттер тізімін, кестелерді, суреттерді қоспағанда).

ҚОЛЖАЗБАЛАР БӨЛІМІ

Титуль парағы

Мақала атауы 100 таңбадан аспауы керек. Мақаладағы жұмыс тәжірибе бөлімі - 80 таңба. Жұмыс тәжірибесінде резюме/аннотация көлемі 200-400 сөзден аспауы тиіс. Мақала аннотациясының мақсаты, әдісі, нәтижесі және қорытындысы болуы қажет. Сөздерді қысқартып жазуға жол берілмейді. Кілтті сөздер саны 5-тен аспау керек.

Мәтін

Мақалада кіріспе, мақсаты, зерттеу әдісінің материалдары, нәтижесі, талқылау мен қорытындысы болады.

Зерттеу мақсаты нақты болу керек.

Мақалада зерттеудің дизайні мен күні, заттың / объектінің зерттеу қорытындысы, яғни биометрикалық мәліметтері қоса жазылады.

Алынған мәліметтерді талқылау және қорытындысы.

Әдебиеттер тізімі: Мәтінде ақпарат көздеріне сілтемелер жасалуы қажет. Әдебиеттер тізімі 30 немесе 50-ден аспау керек. Барлық сипаттамалар әріптік белгілеудің халықаралық стандарттарына сәйкес ресімделеді.

Суреттер, кестелер, әдебиеттер тізімі нөмірленуі тиіс.

Сілтемелер

Барлық әдебиеттер мақала жазылған тілде жазылады. Әдебиеттер тізімі курсивпен, 12 шрифтпен теріледі. Сілтемелер нөмірленген болуы тиіс, мәтінде араб цифрымен, тік жақшада көрсетіледі.[] Нөмірі сөйлем соңында, нүкте алдына қойылады. Егер бірнеше сан болса, онда өсу ретімен үтір арқылы қойылады [1,2,6,10]. Үш және одан да көп сандар алғашқы және соңғы сандар сызықша арқылы жазылады [1-5]. Егер, мақала мәтінде автор (авторлар) кездесе, онда ең алдымен аты, содан кейін тегі, бұдан әрі әдебиеттер тізімінің нөмірі көрсетіледі [1]. Әдебиеттер көрсеткіші мынадай ақпаратпен қамтылуы тиіс: аты-жөні, автор (автордың)егер төрт автор болса, онда автор кітаптың немесе мақала соңында көрсетіледі; егер төрт автор болса, онда бірінші үш автор көрсетіліп немесе одан әрі "және т. б."), журналдың немесе жинақтың (материалдар, тезистер және т. б.), жылы, томы (шығарылымы), нөмірі, бірінші және соңғы беттері көрсетіледі. Кітап және мақала үшін: қаласы, баспасы, беті қажет. Журнал атауы Index Medicus жүйесіне сәйкес қысқартылуы мүмкін.

Журналдан сілтеме:

1. Белов Б. С. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца : диагностика, лечение, профилактика / Б. С. Белов // Болезни сердца и сосудов. - 2006. - Т. 5, № 3. - С. 13-18.

2. Хроническая сердечная недостаточность в реальной практике / С. Н. Терещенко, Т. М. Ускач, О. С. Акимова, А. Г. Кочетов // Сердечная недостаточность. - 2004. - Т. 5, № 1. - С. 9-11.

3. Blood pressure control and the reduction of left atrial overload is essential for controlling atrial fibrillation / Y. Tanabe, Y. Kawamura, N. Sakamoto et al. // Int. Heart J. - 2009. - Vol. 50. - P. 445-456.

Кітаптан сілтеме:

1. Ярошевский А. Я. Эндогенные стимуляторы кроветворения (эритропоэтины) : учебник / А. Я. Ярошевский. - Москва : Медгиз, 1963. - 102 с.

2. Генес С. Г. Углеводно-белковый обмен при сахарном диабете /Актуальные проблемы диабетологии / С. Г. Генес; под ред. Е. А. Васюковой. - Москва : Медицина, 1972. - 359 с.

3. Пол У. Иммунология : В 3-х гг. / У. Пол; пер. с англ. - Москва : Мир, 1987. - 321 с.

4. Гольдштейн А. Биологическое и клиническое применение тимозина : структура и функция иммунорегуляторных пептидов : Итоги науки и техники ИНИТИ. Серия. Иммунология. Т. 26. - Москва : ВИНТИ, 1988. - 186 с.

Жинақ материалдарының сілтемесі:

1. Козлов Ю. А. Палео - и негемопозетины / Ю. А. Козлов // Съезд физиологов Сибири и Дальнего Востока. - 1995. - С. 207-208.

2. Кеворков Н. Н. Эндокринная регуляция биоэнергетического обмена и функции иммунцитов : тезисы, доклады I Съезда иммунологов России / Н. Н. Кеворков. - Новосибирск : [б.и.]. - 1992. - 206 с.

3. Кеворков Н. Н. Гормональная регуляция ... / Нейрогуморальная регуляция иммунного гомеостаза : тезисы Всесоюзн. симпоз. - Ленинград, 1986. - 42 с.

Автореферат, диссертация сілтемесі:

1. Строев Е. А. Молекулярные основы...: автореф. дисс. ... докт. мед. наук : 00.00.00 / Строев Е. А. - Томск: НИИББ ТГУ, 1996. - 22 с.

Патент сілтемесі:

1. Устройство для определения капиллярного давления в тканях периодонта : патент РБ на изобретение № 15437 : МПК А 61 В5/02 / Денисова Ю. Л., Денисов Л. А. ; опубл. 28.02.12.

Электронды ресурстар сілтемесі:

1. Пальцев М. А. Особенности построения системы корпоративного управления в вузе [Электронный ресурс] / М. А. Пальцев. - Электрон.дан. - Москва : Книга, - 2007. - 1 электрон.опт.диск (CD-ROM); в контейнера.

2. Milken Study Highlights America's Biotech and Life Science Clusters. - <http://www.deloitte.com/dtt/research>.

3. Webb S. ICT cluster strategic plan // ITC cluster executive group. - 2001.-1.

- Мақала автордың қолтаңбасымен электрондық нұсқада, ұжымның хаты, хат-өтініш арқылы берілуі тиіс. Мақаланың электрондық нұсқасы - Microsoft Word-та жазылады.

1. Кітап түрінде. Шрифт - Times New Roman. Кегль бөлімге қатысты - 10,12,14,16 тармақ.

Тармақ аралығы - 1 аралық. Тасымалдау жоқ. Шегініс (қызыл жол) - 1,5 см.

Мақала мәтінін теруде мынадай талаптар сақталған дұрыс: жоғарғы және төменгі жақтары және оң жағы - 2 мм, сол жағы 4 см. Негізгі мәтінде теру кезінде 2 және одан да көп символдар (әріптер, сөйлемдер арасында бос орын, азат жол) қолданылмайды.

Кестелер. Нөмірленген және таңбаланған тізім автоматты түрде жасалады. Суреттер атауы суреттің астыңғы жағына жазылады. (сол жағына қарай)

Кестелер (10-12 тармақ, кегль) атауы, (кестенің сол жағына жазылады), мәтінге сілтеме болуы керек. Кестенің атауы тақырыпқа сай болуы керек. Математикалық және химиялық формулалар анық (латынша, грекше, бас әріппен) жазылуы керек, көрсеткіштер дәрежесі, тармақ аралық индекстері де жазылады.

«Астана медициналық журналына» мақала жариялау үшін автор (авторлар) осы қойылған талаптармен келісуі керек.